

Załącznik nr 7 do Regulaminu naboru projektu pozakonkursowego

**Lista sprawdzająca weryfikacji warunków formalnych wniosku o dofinansowanie   
realizacji projektu ze środków EFRR w ramach osi priorytetowych I-VI   
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| Oś Priorytetowa: |  |
| Działanie: |  |
| Nr naboru: |  |
| Nr wniosku: |  |
| Tytuł: |  |
| Wnioskodawca: |  |
| Data wpływu wniosku: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie sprawdzające** | **Pierwsza weryfikacja** | | **Druga weryfikacja** | |
| **Sprawdzający I** | **Sprawdzający II** | **Sprawdzający I** | **Sprawdzający II** |
| 1. | Czy wniosek o dofinansowanie został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu  o konkursie/naborze? |  |  |  |  |
| 2. | Czy wniosek o dofinansowanie został sporządzony na obowiązującym formularzu? |  |  |  |  |
| 3. | Czy wniosek o dofinansowanie został wypełniony w języku polskim? |  |  |  |  |
| 4. | Czy złożono wymaganą liczbę egzemplarzy wniosku? |  |  |  |  |
| 5. | Czy dokumentacja aplikacyjna, tj. wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami, jest kompletna? |  |  |  |  |
| 6. | Czy wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami jest podpisany? |  |  |  |  |
| **UWAGI / Uzasadnienie pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK PIERWSZEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMALNYCH WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**   |  |  | | --- | --- | | 1. **Wniosek zawiera braki formalne i/lub oczywiste omyłki, skierowany do uzupełnienia**   *(jeśli nie dotyczy przejść do pozycji 2 lub 3)*   1. **Wniosek nie zawiera braków formalnych i/lub oczywistych omyłek** 2. **Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia** |  | | |  |  | | --- | --- | | **Sprawdzający I** | **Sprawdzający II** | | TAK | TAK | |  |  | |  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |
| **SPRAWDZAJĄCY I (pierwsza weryfikacja):**   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... | | Stanowisko: | …………………………………………………...... | | Data: | …………………………………………………...... | | Podpis: | …………………………………………………...... | | **SPRAWDZAJĄCY II (pierwsza weryfikacja):**   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... | | Stanowisko: | …………………………………………………...... | | Data | …………………………………………………...... | | Podpis: | …………………………………………………...... | | | | | |
| **KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:**   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... | | Data: | …………………………………………………...... | | Podpis: | …………………………………………………...... | | **DYREKTOR / ZASTĘPCA DYREKTORA DEPARTAMENTU (jeśli dotyczy):**   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... | | Data: | …………………………………………………...... | | Podpis: | …………………………………………………...... | | | | | |
| **Termin uzupełnienia zgodnie ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru:**  Data odbioru: …………………………………………………………………..  Termin do złożenia uzupełnień: ………………………………………………  Data uzupełnień: ……………………………………………………………….  **Wniosek uzupełniono w wymaganym terminie**  **Dokonano uzupełnień w zakresie wskazanym w piśmie wzywającym do uzupełnień** | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Sprawdzający I** | | **Sprawdzający II** | | | TAK | NIE | TAK | NIE | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIK DRUGIEJ WERYFIKACJI WARUNKÓW FORMLANYCH WNIOSKU O DOFINANSOWANIE**   |  |  | | --- | --- | | 1. **Wniosek nie zawiera braków formalnych i/lub oczywistych omyłek** 2. **Wniosek pozostawiony bez rozpatrzenia** |  | | |  |  | | --- | --- | | **Sprawdzający I** | **Sprawdzający II** | | TAK | TAK | |  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| **SPRAWDZAJĄCY I (druga weryfikacja):**   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... | | Stanowisko: | …………………………………………………...... | | Data: | …………………………………………………...... | | Podpis: | …………………………………………………...... | | **SPRAWDZAJĄCY II (druga weryfikacja):**   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... | | Stanowisko: | …………………………………………………...... | | Data | …………………………………………………...... | | Podpis: | …………………………………………………...... | | | |
| **KIEROWNIK ODDZIAŁU WYBORU PROJEKTÓW:**   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... | | Data: | …………………………………………………...... | | Podpis: | …………………………………………………...... | | **DYREKTOR / ZASTĘPCA DYREKTORA DEPARTAMENTU (jeśli dotyczy):**   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko: | …………………………………………………...... | | Data: | …………………………………………………...... | | Podpis: | …………………………………………………...... | | | |